**民族出版社劳务派遣招标文件**

2019年度我社编制外用工拟通过招标由劳务派遣企业进行劳务派遣。

一、招标确定单位劳务派遣程序:

1、通过民族出版社官网向社会发布征集劳务派遣企业;

2、拟劳务派遣企业于**2018**年12月21日—2018年12月27日9:00~17:00到我社提交密封的标书,接受标书截止时间为27日下午17时(正本1份,副本1份);

3、参与劳务派遣企业于2019年12月28日上午12时到我社多功能厅参加本次劳务派遣公开招投标会议

4、我社组织招标工作组集体评标确定中标劳务单位,中标结果上网公示3天。

5、我社与中标劳务单位签定合同。

二、投标方基本要求

1、投标方必须是北京市境内注册的独立法人,具有劳务派遣资质;

2、投标方的注册资金不少于人民币200万元;

3、投标方专业从事劳务派遣行业五年以上;

4、 本次招标 不接受 联合体应答。

三、招标方劳务需求条件

1、由中标方负责与派遣的员工签订劳动合同,确立劳动关系;由中标方负责派遣员工的薪酬管理、社保办理、个税代扣代缴、劳动关系维护、员工有关证件代办及有关法律法规咨询等;

2、由中标方负责处理派遣员工提出的劳动仲裁、诉讼等事宜，承担因中标方原因给招标方造成的损失;

3、由中标方负责派遣员工的档案管理、党团组织关系管理以及专业技术人员的职称申报、评定等;

4、由中标方输出的劳务人员的工作质量和业务水平必须满足我社用工需求

四、投标方需要提交的文件

1、投标函;

2、投标方基本情况表;

3、资格证明文件:劳务输出投标方必须提供加盖公章的营业执照副本和劳务派遣服务许可证副本复印件;并提交社保参保缴费证明与经2017年度财务审计报告文件;

4、参加投标的人员还必须提供正式的《授权书》;

5、投标方对我社编制外用工人员管理方案;

6、投标方派遣的劳务派遣员工管理费用。

7、投标方其他能展示投标方特色或特长的说明或案例。

**联系人：成龙**

**联系电话：58130642**

**地址：东城区和平里北街14号国家民委新闻出版大楼B307**

**4、应答人基本情况表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 应答人名称 |  | | | | | | | |
| 注册地址 |  | | | | | | | |
| 通信代码 | 电话 |  | | | | 传 真 |  | |
| 网址 |  | | | | 邮政编码 |  | |
| 成立时间 |  | | 企业性质 |  | | 上级主管单位 | |  |
| 法定代表人 | 姓名 |  | | 出生年月 | |  | 职称 |  |
| 技术负责人 | 姓名 |  | | 出生年月 | |  | 职称 |  |
| 企业资质等级(如有) | |  | | 员工总人数(人) | | |  | |
| 法人营业执照号 | |  | | 其中 | 管理人员(人) | |  | |
| 固定资产(万元) | |  | | 技术人员(人) | |  | |
| 流动资金(万元) | |  | | 其它人员(人) | |  | |
| 注册资金 | |  | | 是否增值税一般纳税人 | | |  | |
| 单位简况描述 | | (公司章程、公司介绍等) | | | | | | |
| 组织机构框图 | |  | | | | | | |
| 经营范围 | |  | | | | | | |
| 备注 | |  | | | | | | |

注：

1．应答人应尽可能提供详细的自身情况，包括但不限于业务范围、注册资金、所有权状况、组织机构及职能、人员构成、场地环境和软硬件设施、中国地区雇员总数、北京地区的办事机构类型及其他需要说明的情况等。

2．本表不够时可自制和扩展，并请在本表后附**营业执照、资质证书、体系认证证书**复印件。

**后附1、营业执照；**

**2、资质证书复印件；**

**3、体系认证证书复印件；**

**1、法定代表人身份证明**

供 应 商：

单位性质：

地 址：

成立时间：年月日

经营期限：

姓 名：性 别：

年 龄：职 务：

系(供应商名称)的法定代表人。

特此证明。

附：法定代表人身份证复印件：

|  |
| --- |
| 身份证复印件粘贴处  (正、反面) |

供应商：(盖章)

日 期： 年 月 日

**2、法定代表人授权委托书**

本人(姓名)系(供应商名称)的法定代表人，现委托(姓名)为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义签署、澄清、说明、补正、递交、撤回、修改(项目名称)应答文件、签订合同和处理有关事宜，其法律后果由我方承担。

委托期限：

代理人无转委托权。

附：委托代理人身份证复印件：

|  |
| --- |
| 身份证复印件粘贴处  (正、反面) |

供 应 商：(盖章)

法定代表人：(签字)

委托代理人：(签字)

日 期： 年 月 日